

KẾ HOẠCH
Hoạt động phòng, chống HIV/AIDS huyện Văn Quan năm 2024

Thực hiện Kế hoạch số 55/KH-SYT ngày 01/4/2024 của Sở Y tế Lạng Sơn về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS năm 2024.

Ủy ban nhân dân huyện Văn Quan xây dựng Kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 trên địa bàn huyện như sau:

Phần 1
TÌNH HÌNH DỊCH HIV/AIDS VÀ KẾT QUẢ THỰC HIỆN NĂM 2023

I. TỔNG QUAN TÌNH HÌNH DỊCH HIV/AIDS

- Tính đến ngày 30/12/2023, số người nhiễm HIV/AIDS hiện còn sống và quản lý được là 36 người. 15/17 xã, thị trấn phát hiện có người nhiễm HIV/AIDS, chiếm 88,2% tổng số xã, thị trấn trong toàn huyện.

- Năm 2023 phát hiện và quản lý được 3 trường hợp nhiễm HIV (tăng 02 ca so với cùng kỳ năm 2022); số người nhiễm HIV chuyển sang giai đoạn AIDS là 0 người; không có trường hợp tử vong do AIDS và liên quan.

- Dịch HIV/AIDS vẫn còn tiềm ẩn nhiều nguy cơ lây nhiễm cao trong cộng đồng. Đường lây nhiễm HIV qua đường quan hệ tình dục không an toàn có xu hướng gia tăng. Ngoài ra, một số địa bàn ở vùng sâu, vùng xa cũng có tiềm ẩn nguy cơ lây nhiễm HIV trong cộng đồng do người dân đi làm ăn xa nhà, không có đủ kiến thức về phòng, chống HIV/AIDS.

II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÁC CHỈ TIÊU NĂM 2023

TT	Nội dung	Đơn vị tính	Chỉ tiêu	Kết quả	Đạt % KH
1	Thanh niên 15 - 24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS (theo Số liệu của tỉnh)	%	65	57,4	88,31
2	Người dân trong độ tuổi từ 15 đến 49 không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV (theo Số liệu của tỉnh)	%	65	69,6	Đạt
3	Số người nghiện chích ma túy tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế hoặc thuốc khác.	Người	95	95	100
4	Người nhiễm HIV biết tình trạng	%	≥ 86	85,18	99,04

	nhiễm của mình (theo Số liệu của tỉnh)				
5	Người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm của mình được điều trị ARV (theo Số liệu của tỉnh)	%	≥ 86	87,08	Đạt
6	Bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng HIV thấp dưới ngưỡng ức chế. (theo Số liệu của tỉnh)	%	≥ 90	97,39	Đạt
7	Bệnh nhân điều trị ARV có thẻ Bảo hiểm y tế	%	≥ 95	100	Đạt
8	Bệnh nhân tham gia điều trị ARV được cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh HIV/AIDS từ nguồn quỹ Bảo hiểm y tế.	%	100	100	Đạt
9	Bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và Lao	%	90	0 có BN	Đạt
10	Phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.	%	≥ 95	01BN	Đạt

III. KHÓ KHĂN THÁCH THỨC

- Dịch HIV đang được phát hiện chủ yếu trong nhóm tuổi trẻ và có xu hướng tiếp tục tăng nhanh. Cảnh báo nguy cơ lây nhiễm HIV khó kiểm soát trong nhóm quan hệ tình dục đồng giới (MSM) do các yếu tố liên quan di biến động giữa các tỉnh, thành phố và hành vi quan hệ tình dục không an toàn, chưa có biện pháp can thiệp hiệu quả, phụ thuộc nhiều về yếu tố khách quan.

- Tình trạng người nghiện chích ma túy tham gia điều trị nghiện bằng Methadone bỏ trị do thời gian điều trị kéo dài, không tuân thủ điều trị hoặc phạm tội nên bị bắt.

- Tình hình nghiện ma túy tổng hợp có xu hướng gia tăng nhưng chưa có giải pháp can thiệp, dự phòng và điều trị đặc hiệu. Trong khi độ bao phủ của các dịch vụ chưa đáp ứng được các mục tiêu kỳ vọng. Nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS tại các tuyến có sự thay đổi, vừa yếu, vừa mỏng. Những thách thức này đang đòi hỏi cả hệ thống chính trị cần phải quyết tâm, cùng hành động để vượt qua.

Phần 2

KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2024

I. MỤC TIÊU CHUNG

Khống chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư dưới 0,3%; giảm số người mới nhiễm HIV, số người chuyển sang AIDS và số tử vong do

HIV/AIDS.

II. MỤC TIÊU CỤ THỂ

1. Tăng cường các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV, tăng tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ dự phòng, lây nhiễm HIV.

2. Đa dạng hóa các loại hình tư vấn xét nghiệm HIV, đẩy mạnh xét nghiệm HIV tại cộng đồng; tăng tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng nhiễm của mình; giám sát chặt chẽ tình hình diễn biến dịch HIV/AIDS trong các nhóm nguy cơ cao.

3. Nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS, tăng tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị thuốc kháng vi rút HIV; tăng tỷ lệ người được điều trị thuốc kháng vi rút HIV có tải lượng virus dưới ngưỡng ức chế.

4. Củng cố và tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS các tuyến; bảo đảm nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

III. CÁC CHỈ TIÊU NĂM 2024

1. Các chỉ tiêu chuyên môn năm 2024 toàn huyện

TT	Các chỉ tiêu cơ bản	Chỉ tiêu 2024
1	Số trường hợp phát hiện mới HIV dương tính	02
2	Số người nghiện chích ma túy được tiếp cận với dịch vụ can thiệp giảm tác hại và dự phòng (chương trình bơm kim tiêm)	100
3	Tổng số người đang điều trị Methadone tính đến 31/12/2024	75
4	Số lượt người được xét nghiệm HIV trong năm	400

2. Chỉ tiêu giao các xã, thị trấn 2024: (Chi tiết tại Phụ lục đính kèm)

IV. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Hoạt động truyền thông, huy động cộng đồng và phối hợp liên ngành

1.1. *Đổi mới công tác thông tin, giáo dục, truyền thông trong phòng, chống HIV/AIDS để góp phần thực hiện mục tiêu kết thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030*

- Đẩy mạnh truyền thông, giáo dục nâng cao hiểu biết của người dân về HIV, đặc biệt là giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV tại gia đình, cộng đồng, nơi học tập và làm việc.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông tạo nhu cầu cho nhóm đối tượng đích tiếp cận và sử dụng các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS để góp phần đạt được các chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS của địa phương.

- Thông tin, truyền thông kêu gọi sự tham gia, ủng hộ của các cấp ủy đảng, chính quyền, các nhà lãnh đạo và toàn xã hội cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

1.2. Tập trung thực hiện các giải pháp thông tin, giáo dục và truyền thông phù hợp với điều kiện của mỗi địa phương, đơn vị và theo xu hướng chung của xã hội

- Tăng cường truyền thông cả bề rộng và chiều sâu để phù hợp với từng nhóm đối tượng; lồng ghép trong việc giảng dạy, học tập tại cơ sở giáo dục, trong hoạt động văn hóa, nghệ thuật, thể thao, trong hoạt động của cơ quan, tổ chức, cộng đồng và các thiết chế văn hóa cơ sở...

- Đổi mới thông điệp và kênh truyền thông phù hợp với xu hướng truyền thông hiện nay. Phát huy hiệu quả của truyền thông đại chúng (Ti vi; hệ thống loa phát thanh; báo in; báo điện tử...); truyền thông qua mạng xã hội như Trang **thông tin** điện tử, các Apps về HIV/AIDS, Fanpage...; xây dựng các tin, bài, phóng sự, chương trình trực tuyến trên nền tảng kỹ thuật số của các Báo (như Báo Sức khỏe và Đời sống, Báo Lao động, ...)

- Xây dựng các cụm pa nô, in tờ rơi, băng rôn tuyên truyền về phòng chống HIV/AIDS, lợi ích của uống Methadone, dự phòng lây truyền mẹ con

- Triệt để lồng ghép vào các hoạt động truyền thông lĩnh vực sức khỏe và xã hội trong các sự kiện, hội nghị, hội thảo, tập huấn... Ưu tiên lồng ghép các nội dung truyền thông cung cấp dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV tại các khu đông dân cư, các trường học trên địa bàn huyện có nhiều nam thanh niên.

1.3. Đẩy mạnh hoạt động huy động cộng đồng, tăng cường phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS

- Phối hợp với Hội liên hiệp phụ nữ, Đoàn TNCS Hồ Chí Minh... tổ chức các Hội thảo, tập huấn nhằm nâng cao kiến thức cũng như kỹ năng truyền thông phòng, chống HIV/AIDS; Tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và kỷ niệm ngày Thế giới phòng, chống AIDS.

- Phối hợp với Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh ban hành mô hình phòng, chống HIV/AIDS cho học sinh các trường THPT và Trung tâm GDNN-GDTX.

2. Can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV

- Tập trung triển khai các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho các nhóm đối tượng có nguy cơ nhiễm HIV cao như nam quan hệ tình dục đồng giới, người nghiện chích ma túy, người chuyển giới nữ, phụ nữ bán dâm và bạn tình, bạn tiêm chích của người nhiễm HIV.

- Đa dạng hóa các mô hình cung cấp bao cao su và bơm kim tiêm miễn phí phù hợp với nhu cầu của đối tượng sử dụng, kết hợp với mở rộng cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm qua kênh thương mại; tập trung ưu tiên triển khai cấp bao cao su, bơm kim tiêm miễn phí ở các vùng trọng điểm và có điều kiện kinh tế khó khăn.

- Tổ chức truyền thông tại tuyến xã về can thiệp giảm hại và dự phòng

HIV/AIDS lồng ghép về điều tra khảo sát kiến thức hành vi của người dân trong độ tuổi 15-49 tuổi liên quan đến hoạt động phòng chống HIV/AIDS.

- Truyền thông về điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP) ở cả hệ thống công lập và tư nhân.

3. Hoạt động phòng, chống ma túy

- Duy trì hoạt động hiệu quả 01 cơ sở điều trị thay thế Methadone đặt tại Trung tâm Y tế huyện, đổi mới, nâng cao chất lượng điều trị cho người nghiện ma túy.

- Tuyên truyền, vận động các ban, ngành, đoàn thể và Nhân dân trên địa bàn ủng hộ triển khai chương trình; truyền thông trên phương tiện thông tin đại chúng, truyền thông trực tiếp tại nơi đặt điểm điều trị Methadone qua mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng (NVTCCĐ) để người NCMT hiểu và tham gia chương trình.

- Xây dựng, in ấn và phân phát các tài liệu truyền thông như tờ rơi, sách mỏng về chương trình Methadone. Truyền thông tăng cường kiến thức và truyền thông về hoạt động can thiệp giảm tác hại trong phòng, chống ma túy.

- Tăng cường thu và quản lý phí dịch vụ điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế theo đúng quy định hiện hành.

- Tăng cường quản lý, sử dụng, cấp phát thuốc Methadone theo đúng quy định hiện hành.

- Sử dụng ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, điều trị bệnh nhân bằng thuốc Methadone.

- Kiểm tra giám sát các hoạt động can thiệp giảm hại trong phòng, chống ma túy và xác định tình trạng nghiện ma túy

4. Hoạt động tư vấn, xét nghiệm

- Tăng cường quảng bá các dịch vụ xét nghiệm HIV. Tiếp tục triển khai đa dạng hóa các hình thức tư vấn xét nghiệm HIV, bao gồm tư vấn, xét nghiệm HIV tại cơ sở y tế, cộng đồng, xét nghiệm lưu động, chú trọng các hoạt động tư vấn xét nghiệm HIV cho bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV. Chú trọng việc xét nghiệm HIV trong nhóm người quan hệ tình dục đồng giới (MSM), đặc biệt nhóm MSM trẻ tuổi ở các trường học và các khu công nghiệp đông nam giới.

- Đảm bảo chất lượng phòng xét nghiệm khẳng định HIV dương tính.

- Đảm bảo việc kết nối chuyên gửi các trường hợp xét nghiệm HIV dương tính đến dịch vụ điều trị ARV; chuyên gửi các trường hợp nguy cơ cao có kết quả xét nghiệm âm tính tới dịch vụ điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV phù hợp.

- Thường xuyên phân tích và dự báo tình hình dịch HIV/AIDS, xác định các nhóm đang có nguy cơ lây nhiễm HIV cao trên địa bàn, ưu tiên các hoạt động tư vấn xét nghiệm HIV cho các nhóm chính làm tăng ca nhiễm mới HIV trên địa bàn.

5. Hoạt động theo dõi, đánh giá, giám sát dịch HIV

- Thiết lập hệ thống giám sát ca bệnh từ khi xác định nhiễm HIV, trong suốt quá trình tham gia điều trị, đến khi người nhiễm HIV tử vong. Áp dụng kỹ thuật

chẩn đoán mới nhiễm để đánh giá và ước tính nguy cơ lây nhiễm HIV trong các nhóm có hành vi nguy cơ cao, đặc biệt là nhóm MSM.

- Tiếp tục theo dõi dữ liệu phát hiện mới, số liệu nhiễm mới đưa ra cảnh báo để triển khai đáp ứng y tế công cộng với chùm lây nhiễm HIV.

- Tổ chức thực hiện báo cáo ca bệnh và công tác báo cáo số liệu chương trình; tiếp tục mở rộng sử dụng phần mềm báo cáo ca bệnh cho các đơn vị xét nghiệm HIV, đơn vị giám sát dịch HIV/AIDS; thực hiện chế độ báo cáo hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo đúng quy định và qua phần mềm báo cáo trực tuyến. Sử dụng số liệu để xác định các khoảng trống chất lượng dịch vụ, lập kế hoạch và cải thiện công tác phòng, chống HIV/AIDS.

6. Hoạt động điều trị liên quan đến HIV/AIDS

- Tiếp tục thực hiện tư vấn bệnh nhân điều trị ARV sớm cho người nhiễm HIV, thúc đẩy điều trị ARV trong ngày và điều trị ARV nhanh, điều trị ARV do BHYT chi trả; tiếp tục kết nối, điều trị HIV/AIDS trong trại tạm giam, nhà tạm giữ, chữa bệnh, giáo dục, lao động xã hội đảm bảo duy trì điều trị ARV liên tục; triển khai quy trình phối hợp giữa cơ sở điều trị HIV/AIDS, bao gồm điều trị HIV trẻ em, với cơ sở chăm sóc sức khỏe sinh sản, cơ sở sản khoa, trong điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Tăng cường các hoạt động dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, Xét nghiệm HIV với phụ nữ mang thai và các đối tượng nguy cơ nhằm điều trị sớm khi bị nhiễm.

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ với Bệnh viện Phổi, Chương trình chống lao quốc gia và các đối tác liên quan trong triển khai các hoạt động phối hợp HIV/lao, phát hiện tích cực bệnh lao và điều trị lao tiềm ẩn ở người nhiễm HIV, đặc biệt cho người bắt đầu điều trị ARV; phối hợp với cơ sở y tế chẩn đoán và điều trị lao áp dụng các kỹ thuật sáng kiến mới trong chẩn đoán và điều trị bệnh lao ở người nhiễm HIV.

7. Đảm bảo các nguồn lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS

7.1. Nhân lực y tế

- Tiếp tục kiện toàn và củng cố tổ chức, đảm bảo đủ nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS tại tuyến huyện và xã.

- Tăng cường các hoạt động hỗ trợ kỹ thuật, tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ nâng cao năng lực cho đội ngũ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS ở tuyến huyện và xã.

7.2. Đảm bảo nguồn lực tài chính

- Sử dụng có hiệu quả nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp hiện hành; nguồn kinh phí đảm bảo tài chính theo Kế hoạch số 183/KH-UBND ngày 18/11/2020 của UBND tỉnh Lạng Sơn về Kế hoạch đảm bảo tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Lạng Sơn giai đoạn 2021 - 2025.

- Tiếp tục vận động, điều phối và sử dụng hiệu quả các nguồn viện trợ, tài trợ quốc tế thuộc phạm vi quản lý cho công tác phòng, chống HIV/AIDS và phòng, chống ma túy thuộc trách nhiệm của ngành y tế.

- Huy động khu vực tư nhân, các tổ chức xã hội tham gia đầu tư và cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS. Nghiên cứu cơ chế, chính sách tăng cường sự tham gia của tư nhân, doanh nghiệp xã hội, nhóm cộng đồng cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh ngân sách nhà nước bị cắt giảm và đảm bảo tính bền vững của chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

7.3. Thuốc và trang thiết bị y tế:

Đảm bảo đầy đủ thuốc, trang thiết bị, sinh phẩm xét nghiệm cho phòng, chống HIV/AIDS và phòng, chống ma túy thuộc trách nhiệm của ngành y tế.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 theo Quyết định số 4888/QĐ-UBND ngày 22/12/2023 của UBND huyện về việc giao chỉ tiêu kế hoạch và dự toán ngân sách nhà nước năm 2024 và các nguồn kinh phí khác (nếu có).

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Y tế huyện

- Chủ trì xây dựng kế hoạch, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành có liên quan tổ chức triển khai các nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao.

- Sử dụng hợp lý, có hiệu quả các nguồn lực được sử dụng trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Hướng dẫn, theo dõi và giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch; định kỳ tổng hợp báo cáo UBND huyện, Sở Y tế về tình hình triển khai và kết quả thực hiện.

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban ngành có liên quan tiếp tục thực hiện hoạt động nghiên cứu, đề xuất các giải pháp huy động tài chính cụ thể cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, bao gồm cả việc huy động các nguồn viện trợ mới.

- Chỉ đạo các đơn vị trong ngành thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS; chỉ đạo đẩy mạnh hoạt động cơ sở điều trị Methadone.

- Là đầu mối, định kỳ tổng hợp, đánh giá kết quả thực hiện hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, báo cáo UBND huyện và Sở Y tế theo quy định.

2. Phòng Tài chính - Kế hoạch

- Thực hiện phân bổ, điều phối các nguồn đầu tư cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo đúng quy định. Thực hiện lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với các chương trình phát triển kinh tế - xã hội trên địa bàn huyện; vận động các nguồn kinh phí cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

- Hướng dẫn, kiểm tra việc quản lý và sử dụng kinh phí phòng, chống

HIV/AIDS theo quy định của pháp luật.

3. Phòng Văn hóa và Thông tin

- Chỉ đạo Trung tâm Văn hóa, Thể thao và Truyền thông đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS; tập trung đưa thông tin đến người dân vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn, với nhóm người có hành vi nguy cơ cao. Tăng cường tuyên truyền các quan điểm mục tiêu, giải pháp triển khai thực hiện Chỉ thị 07-CT/TW.

- Chủ động phối hợp với Trung tâm Y tế huyện để khai thác thông tin phục vụ hoạt động truyền thông phòng, chống HIV/AIDS.

- Phối hợp với các cơ quan liên quan tổ chức kiểm tra công tác thông tin, tuyên truyền tại các xã, thị trấn.

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế, chỉ đạo việc lồng ghép phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các phong trào, các cuộc vận động quần chúng, các sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

- Chỉ đạo 100% các cơ sở kinh doanh dịch vụ, nhà hàng, nhà nghỉ thực hiện dịch vụ cung cấp BCS cho khách hàng.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo

- Phối hợp với ngành y tế phổ biến, truyền thông các kiến thức, kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS trong các trường học phù hợp với yêu cầu của từng trường, từng lứa tuổi học sinh.

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS: hội thi tìm hiểu về HIV/AIDS, mít tinh, diễu hành hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày thế giới phòng, chống AIDS.

5. Phòng Lao động, Thương binh, Xã hội - Dân tộc

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế và các cơ quan liên quan tổ chức tuyên truyền, dự phòng, chăm sóc cho phụ nữ, trẻ em bị nhiễm HIV và ảnh hưởng bởi HIV/AIDS. Phối hợp với các đơn vị liên quan tạo điều kiện để người nhiễm HIV/AIDS, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận các chế độ chính sách xã hội theo quy định của pháp luật.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế và các cơ quan liên quan nghiên cứu tham mưu cấp có thẩm quyền ban hành chính sách hỗ trợ cho vay vốn, tổ chức đào tạo nghề, giới thiệu việc làm đối với người nhiễm HIV, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS; hướng dẫn, chỉ đạo và kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, chú trọng dự phòng lây nhiễm HIV cho người lao động tại nơi làm việc. Kiểm tra, giám sát thực hiện các chế độ chính sách hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS theo quy định.

6. Trung tâm Văn hóa, Thể thao và Truyền thông

- Đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS; tập trung đưa thông tin đến người dân vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn,

với nhóm người có hành vi nguy cơ cao. Tăng cường tuyên truyền các quan điểm mục tiêu, giải pháp triển khai thực hiện Chỉ thị 07-CT/TW.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện tổ chức truyền thông Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, Tháng hành động Quốc Gia phòng, chống HIV/AIDS và cung cấp thông tin về HIV/AIDS cho báo chí.

7. Công an huyện

- Lồng ghép các hoạt động chương trình phòng, chống ma túy, mại dâm với các hoạt động của kế hoạch; phối hợp với các cơ quan liên quan thực hiện các kế hoạch liên ngành về phòng chống và kiểm soát ma túy trên địa bàn toàn huyện, đấu tranh, xử lý các đối tượng có hành vi vi phạm pháp luật về ma túy, mại dâm và HIV/AIDS.

- Chỉ đạo trong ngành tạo điều kiện, phối hợp tốt với ngành y tế triển khai hoạt động can thiệp giảm tác hại trên địa bàn huyện.

- Chủ động xây dựng kế hoạch phối hợp với ngành y tế tổ chức truyền thông phòng phơi nhiễm, phòng lây truyền HIV trong cán bộ, chiến sỹ của ngành.

8. Bảo hiểm xã hội huyện

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế thực hiện các điều kiện để triển khai việc cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh đối với người nhiễm HIV/AIDS; hướng dẫn các cơ quan trực thuộc thực hiện chi trả thuốc ARV và một số dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS qua hệ thống BHYT theo quy định; tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm HIV tham gia BHYT.

- Lồng ghép truyền tải các thông điệp phòng, chống HIV/AIDS trong các buổi truyền thông lưu động.

9. Các thành viên khác của Ban Chỉ đạo 138 huyện

Trong phạm vi trách nhiệm, quyền hạn của mình được quy định trong các văn bản pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS, căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao, xây dựng kế hoạch cụ thể của ngành, đơn vị mình, chỉ đạo các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động phòng, chống AIDS phù hợp với từng cơ quan, đơn vị.

10. Đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức, chính trị - xã hội huyện

Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế huyện, Phòng Văn hóa và Thông tin và các cơ quan, tổ chức liên quan triển khai rộng khắp phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các phong trào, các cuộc vận động quần chúng, các sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

Chủ động tham gia triển khai thực hiện kế hoạch này theo chức năng, nhiệm vụ và phạm vi hoạt động của mình. Đổi mới nội dung, hình thức, nâng cao hiệu quả công tác tuyên truyền, vận động Nhân dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS; hỗ trợ, giúp đỡ người nhiễm HIV/AIDS tái hòa nhập cộng đồng; truyền truyền, vận động Nhân dân chia sẻ, đồng viên, giảm thiểu sự phân biệt, kỳ thị đối với người

nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng và xã hội.

11. UBND các xã, thị trấn

- Triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn.
- Triển khai có hiệu quả công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quản lý.
- Thực hiện lồng ghép, phối hợp và điều hành thực hiện các mục tiêu, giải pháp của kế hoạch này với các chương trình, dự án khác trên địa bàn do địa phương trực tiếp quản lý.
- Củng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo cấp xã, đảm bảo 100% các xã, thị trấn có Ban Chỉ đạo và triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.
- Chỉ đạo tổ chức truyền thông về các hoạt động thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS và tuyên truyền, vận động người dân, đặc biệt là những người có hành vi nguy cơ cao tiếp cận và tham gia các hoạt động trên địa bàn quản lý.
- Chỉ đạo, giao nhiệm vụ cụ thể cho các ban, ngành, đoàn thể chủ động xây dựng kế hoạch và phối hợp với các đơn vị y tế trên địa bàn thực hiện nghiêm túc nhiệm vụ được giao, thúc đẩy các hoạt động tiếp cận, tìm kiếm người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao; tư vấn xét nghiệm phát hiện người nhiễm HIV, động viên người nhiễm HIV tham gia điều trị ARV; lồng ghép, phối hợp và điều hành thực hiện các mục tiêu, giải pháp của kế hoạch này với các chương trình, dự án khác trên địa bàn do địa phương trực tiếp quản lý.

UBND huyện yêu cầu các cơ quan, đơn vị, UBND các xã, thị trấn; đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức, chính trị - xã hội huyện nghiêm túc triển khai thực hiện Kế hoạch; báo cáo kết quả thực hiện hằng tháng, quý theo quy định về Trung tâm Y tế huyện (cơ quan thường trực phòng, chống HIV/AIDS) để tổng hợp, báo cáo theo quy định./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh (B/c);
- Sở Y tế (B/c);
- TT HU, TT HỖND huyện (B/c);
- CT, các PCT UBND huyện;
- Ban Tuyên giáo Huyện ủy;
- Thành viên BCD 138 huyện;
- CVP, các PCVP HỖND và UBND huyện;
- TTYT huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu: VT, TTYT

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Triệu Đức Dũng